**FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO – FCE**

|  |
| --- |
| **Nº PROCESSO TÉCNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº FCE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº FOB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(CAMPO A SER PREENCHIDO PELO ÓRGÃO AMBIENTAL)** |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR**   Razão social ou nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome Fantasia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CNPJ/CPF**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Inscrição estadual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço (Rua, Av. Rod. etc): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No/km: \_\_\_\_\_\_  Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro/localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_  Fax: ( )\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Caixa Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *E-mail*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO**   Razão social ou nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome fantasia/apelido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No/km: \_\_\_\_\_\_\_  Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro/localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: ( )\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ Caixa Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *E-mail*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Microempresa: [ ] NÃO [ ] SIM** |

|  |
| --- |
| 1. **ENDEREÇO PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA: [ ]** REPETIR CAMPO 1 **[ ]** REPETIR CAMPO 2   Destinatário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(nome da pessoa que vai receber a correspondência) (vínculo com a empresa)*  Endereço (Rua, Av., etc): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No/km: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro/localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: ( ) \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_Caixa Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_*E-mail*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Localização do empreendimento**   **4.1** – O empreendimento abrange outros municípios? **[ ] NÃO [ ] SIM** (Se sim, informar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **4.2** – O empreendimento abrange outros estados? **[ ] NÃO [ ] SIM** (Se sim, informar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **4.3** – O empreendimento está localizado dentro de Unidade de Conservação (UC) de uso sustentável ou de proteção integral, criada ou implantada, ou em outra área de interesse ambiental legalmente protegida?  **[ ] NÃO** **[ ] SIM**, nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **4.4 –** O empreendimento está localizado em sua zona de amortecimento (ou entorno, no raio de 3 km ao redor da UC), de alguma UC, exceto APA ou RPPN?  **[ ] NÃO** **[ ] SIM**, nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **4.5 –** Existem cavidades naturais subterrâneas na Área Diretamente Afetada pelo empreendimento, ou no seu entorno de 250 metros, que poderão sofrer impacto real ou potencial pela atividade ou empreendimento?  **[ ] NÃO** **[ ] SIM**  **4.6-** Informe os dados para localização do **PONTO CENTRAL** do empreendimento na tabela abaixo:   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Coordenadas  Geográficas | DATUM  ( ) SIRGAS 2000  ( ) WGS 84 | Latitude | | | Longitude | | | | Grau | Minuto | Segundo | Grau | Minuto | Segundo | | Coordenadas Planas UTM | Fuso  22\_\_\_ 23\_\_\_ 24\_\_\_ | X= | | | | | | (6 dígitos) | | | Y= | | | | | | | (7 dígitos) | | | |
|  |
| 1. **USO DE RECURSO HÍDRICO**   **5.1 – O empreendimento faz uso ou intervenção em recurso hídrico outorgável?** **[ ]NÃO**  **[ ]SIM**  **5.2 – Utilização do Recurso Hídrico é/será exclusiva de Concessionária Local?** **[ ]NÃO [ ]SIM** *(passe ao item 6)*  **5.3 – Existe Processo de Outorga já solicitado junto ao IGAM *(Em análise)***  Nº Processo Administrativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ 5.4 – Uso não outorgado (ainda não possui Outorga) Código do uso: \_\_\_\_ quantidade: \_\_\_\_; código do uso: \_\_\_\_\_ quantidade: \_\_\_\_; código do uso: \_\_\_\_ quantidade: \_\_\_\_.  Código do uso: \_\_\_\_ quantidade: \_\_\_\_; código do uso: \_\_\_\_\_ quantidade: \_\_\_\_; código do uso: \_\_\_\_ quantidade: \_\_\_\_.    **5.5 – Utilização do Recurso Hídrico é ou será Coletiva? [ ]NÃO [ ]SIM**  (Informar : DAC/IGAM \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_)  *(A Declaração de Área de Conflito DAC/IGAM, deverá ser solicitada no IGAM ou através das SUPRAM’s)*  Código do uso: \_\_\_\_ quantidade: \_\_\_\_; código do uso: \_\_\_\_\_ quantidade: \_\_\_\_; código do uso: \_\_\_\_ quantidade: \_\_\_\_.    **5.6 – O empreendimento já obteve anteriormente Outorga?**  No da Portaria/ano: \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; No da Portaria/ano: \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; No da Portaria/ano: \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_    **5.7 – Trata-se de Revalidação/Renovação de Outorga?**  No da Portaria/ano: \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; No da Portaria/ano: \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; No da Portaria/ano: \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.  **5.8 – Trata-se de Retificação de portaria de Outorga?**  No da Portaria/ano: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; No da Portaria/ano: \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; No da Portaria/ano: \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.  **NOTA: Uso de volume insignificante é definido pela UPGRH em que o empreendimento está localizado. Informe-se no site do SIAM (**[**www.siam.mg.gov.br**](http://www.siam.mg.gov.br)**) através DN CERH n° 09/2004 e DN CERH n° 34/2010 e para cadastramento acesse o endereço eletrônico** [**usoinsignificante.igam.mg.gov.br**](http://www.usoinsignificante.igam.mg.gov.br)**.** |

|  |
| --- |
| 1. **AUTORIZAÇÃO PARA INTERVENÇÃO AMBIENTAL (DAIA) E/OU INTERVENÇÃO EM ÁREA DE PRESERVAÇÃO PERMANENTE (APP) E/OU DECLARAÇÃO DE COLHEITA E COMERCIALIZAÇÀO (DCC)**   **6.1 –** Caso já tenha processo de intervenção ambiental ou de intervenção em APP ou pedido de Declaração de Colheita e Comercialização - DCC (protocolados e/ou em análise no IEF) referente a esse empreendimento informar o (s) número (s):   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.  **6.2 –** Caso já tenha Autorização para Intervenção Ambiental – DAIA ou Declaração de Colheita e Comercialização – DCC liberada para esse empreendimento informar o (s) número (s):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.  **6.3 –** O Empreendimento está localizado em área rural? **[ ]** **NÃO**  **[ ] SIM**  **6.3.1 –** Pretende compensar Reserva Legal em Unidade de Conservação? **[ ] NÃO**  **[ ] SIM**  **6.4** – Haverá necessidade de nova supressão/intervenção neste empreendimento, além dos itens relacionados nas perguntas **6.1 e 6.2 ?** **[ ] NÃO** (passe para o item 7) **[ ] SIM,** responda as perguntas 6.5 e 6.6  **6.5** – Ocorrerá supressão de vegetação? **[ ] NÃO [ ] SIM,** informar:  **6.5.1** **[ ]** nativa (passe para o item 6.6) **[ ]** plantada (responda o item 6.5.2)  **[ ]** nativa e plantada (responda o item 6.5.2)  **6.5.2** É vinculada, legal ou contratualmente, a empresas consumidoras de produtos florestais? **[ ] NÃO [ ] SIM**    **6.6 –** Ocorrerá supressão/intervenção em Área de Preservação Permanente (APP)? **[ ] NÃO [ ] SIM** |

|  |
| --- |
| 1. **SEGURANÇA AEROPORTUÁRIA:**   **7.1 – O empreendimento localiza-se a uma distância inferior a um raio de 20 km de aerómodromo? [ ] NÃO [ ] SIM**  Em caso de resposta positiva apresentar parecer do III COMAR  - Comandos Aéreos Regionais, quanto à localização na proximidade da ASA - Área de Segurança Aeroportuária. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DADOS DA(S) ATIVIDADE(S) DO EMPREENDIMENTO:**   Obs: Em caso de dúvida sobre o código a ser informado no campo abaixo, não preencher e entrar em contato com o Órgão Ambiental competente, para esclarecimentos.  Os códigos das atividades estão listados no anexo 1 da Deliberação Normativa - 74/04, disponível para consulta no site: [www.siam.mg.gov.br](http://www.siam.mg.gov.br/) 8.1População total urbana atual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ habitantes População atendida: Início de Plano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ habitantes Final de Plano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ habitantes   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | CÓDIGO  DN 74/04 | ATIVIDADE EFETIVA DO EMPREENDIMENTO | PARÂMETRO | QTDE. | UNIDADE DE  MEDIDA\* | CLASSE | | **E-03-07-7** | Tratamento e/ou disposição final de resíduos sólidos urbanos | Quantidade operada  em final de plano |  | toneladas/dia |  | | **E-03-08-5** | Tratamento, inclusive térmico, e disposição final de resíduos de serviços de saúde (grupo A – infectante ou biológicos) | Quantidade operada  em final de plano |  | toneladas/dia |  |   **8.1.1 – Informar o tipo de tratamento e/ou disposição final previsto:**  **[ ] Usina de Compostagem [ ] Aterro Sanitário [ ] Incineração [ ] Autoclave**  **8.2 - O empreendimento já possui, ou tem sob análise, licença ambiental / autorização de funcionamento emitida pelo órgão estadual?**  **[ ] NÃO**  **[ ] SIM** informe no do Processo COPAM:\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  **Tipo: [ ]AAF [ ]LP [ ]LI [ ]LO [ ] REVLO [ ] LOP [ ]LIC**  **[ ]LOC [ ]LP/LI [ ] LI/LO [ ] LIC/LO [ ] LP/LI/LO**  **8.3 – Fase do objeto do requerimento:**  **[ ]** Projeto  **[ ]** Instalação ( ) não iniciada ( ) iniciada em ­­­­\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  **[ ]** Operação, ( ) não iniciada ( ) iniciada em ­­­­\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_    **[ ]** Projeto (**Ampliação**)  **[ ]** Instalação (**Ampliação**) ( ) não iniciada ( ) iniciada em ­­­­\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  **[ ]** Operação (**Ampliação**) ( ) não iniciada ( ) iniciada em ­­­­\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_    **8.3.1 – Solicita-se a concomitância de fases no licenciamento?**  **[ ] NÃO**  **[ ] SIM, Informe as fases:**  [ ] LP [ ] LI [ ] LIC [ ] LO (Verificar art. 9º do Decreto Estadual nº 44.844/2008 e Orientação Sisema nº 04/2017)  **8.4 – Cadastro no ICMS-Ecológico? [ ] NÃO [ ] SIM (somente para atendimento mínimo de 70% da população urbana)**  **8.5 - A atividade é objeto de financiamento pela FUNASA? NÃO ( ) SIM ( )**  **8.6 – Dados das atividades do empreendimento sob ampliação (sendo o caso):**  **8.6.1– Dados referentes à ampliação/modificação:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | CÓDIGO  DN 74/04 | ATIVIDADE EFETIVA DO EMPREENDIMENTO | PARÂMETRO | QTDE. | UNIDADE DE  MEDIDA\* | CLASSE | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   **8.6.2 – Dados da atividade principal do empreendimento já regularizada ambientalmente relacionada à ampliação**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | CÓDIGO  DN 74/04 | ATIVIDADE EFETIVA DO EMPREENDIMENTO | PARÂMETRO | QTDE. | UNIDADE DE  MEDIDA\* | CLASSE | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   \*Informar **SOMENTE** a unidade de medida específica para cada uma da(s) atividade(s), conforme Anexo I da DN COPAM 74/04  **8.7 – Está cumprindo as obrigações inerentes à licença vigente, inclusive suas condicionantes?**  **[ ] NÃO [ ] SIM**  **8.8 – Quer fazer uso da prerrogativa do § 2o, art. 8o da DN 74/2004** (redução de 30% no custo de análise)**? [ ] NÃO [ ] SIM** |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Selecione uma opção de Pagamento, tendo como referência a tabela anexa no** DECRETO 10.458 DE 2017**:**  **9.1– [ ]** No ato da Formalização do processo, pagar o valor integral da tabela, e caso os custos apurados na planilha sejam superiores, pagar a diferença antes do julgamento  **Nota 1:** Ficam sujeitas ao pagamento integral do valor da tabela, as classes I e II referente a Autorização Ambiental de Funcionamento- AAF, não cabendo parcelamento vez que não atingem o valor mínimo de 04 (quatro) UFM exigido para parcelamento.  **Nota 2:** Em qualquer das situações acima, ficam o julgamento e a emissão da Licença condicionados à quitação integral dos custos, conforme art. 7º, da DN COPAM n.º 213/2017.  **Nota 3:** Os valores eventualmente pagos a maior em relação ao custo apurado na apresentação da Planilha referente a LP, LI e LO, classes III e IV , na hipótese das opções 9.1 e 9.2, serão ressarcidos ao empreendedor, desde que esses valores não sejam inferiores a 30% da tabela.  **Nota 4: ORIENTAMOS QUE QUALQUER PAGAMENTO DE DAE REFERENTE A CUSTOS DE LICENCIAMENTO SOMENTE SEJA EFETUADO APÓS CONFIRMAÇÃO DO BALCÃO DA SUPRAM DE QUE OS DOCUMENTOS EXIGIDOS NO FOB SE ENCONTRAM APTOS PARA FORMALIZAÇÃO DO PROCESSO.** |

|  |
| --- |
| **10.** Declaro sob as penas da lei que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações constitui crime, na forma do artigo 299, do código penal (pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa), c/c artigo 3º da lei de crimes ambientais, c/c artigo 19, §3º, item 5, do decreto 39424/98, c/c artigo 19 da resolução CONAMA 237/97**.**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dataNome legível e assinatura do responsável pelo preenchimento do FCEI vínculo com a empresa |

|  |
| --- |
| OS FORMULÁRIOS COM INSUFICIÊNCIA OU INCORREÇÃO DE INFORMAÇÕES NÃO SERÃO DEVOLVIDOS E SE TORNARÃO SEM EFEITO EM 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DA DATA DA POSTAGEM OU PROTOCOLO. FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM O ÓRGÃO AMBIENTAL COMPETENTE, DENTRO DESTE PRAZO, PARA MAIORES INFORMAÇÕES. |